Print Clear

Estado de California
Departamento de Relaciones Industriales
División de Estándares para el Aprendizaje
www.dir.ca.gov/DAS/ElectricalTrade.htm
Programa de Certificación para Electricistas
Teléfono: (415) 703-4919

*SOLICITUD DE **RENOVACIÓN** DE CERTIFICACIÓN DE ELECTRICISTA*

Por favor, escriba en TINTA en letra de IMPRENTA o a máquina

Apellido: _____ **Tratamiento:** _____ **Primer nombre:** _____ **Inicial:** ___
El nombre debe ser igual al que aparece en la licencia de conducir estadounidense o en la tarjeta de identidad estatal:

Nº de licencia de conducir o tarjeta de identidad:_____ **L.C. expedida por (estado):**____

Fecha de nacimiento: _____
MM DD AAAA

Dirección postal: _____

Ciudad: _____ Condado: _____

Estado: _____ Código postal: _____-_____ E-Mail: _____

Teléfono durante el día: _____ Teléfono durante la noche: _____

Tipo de certificado: ___ Electricista general ___ Electricista residencial ___ Técnico de seguridad de incendio/vida
___ Técnico de voz, datos y video ___ Técnico de iluminación no residencial

INSTRUCCIONES GENERALES

Por favor complete la información anterior y complete una de las secciones de abajo – 'TODAS los Certificacion de Renovar' y si es necesita, 'TAMBIEN es necesario para Renovar el Certificacion que esta ESPIRADO'.
Por favor complete una solicitud de renovación separada para cada categoría de certificación que esté renovando.
Guarde una copia de esta solicitud firmada para sus archivos. La División de Estándares para el Aprendizaje (DAS) responderá a su solicitud dentro de los 30 días de la recepción. La DAS acepta pagos únicamente con cheque o giro postal pagaderos a: ***DIR – Electrician Certification Fund*.** Se debe incluir el pago para proceder a la renovación de la certificación.
Envíe por correo este formulario completo y el pago a:

Division of Apprenticeship Standards Attn: Electrician Certification Unit
PO Box 420603 San Francisco, CA 94142-0603

TODAS los Certificacion de Renovar

❑ **Adjunte $100 para los honorarios de renovación. (Se necesitan para las Certicacions que esten Valido o Espirado.)**

❑ Marque aquí para verificar que usted ha completado 32 horas de educación eléctrica continua en una institución educativa relevante al tipo de certificación que está renovando**.**
(*De no ser así, usted no está calificado para RENOVAR su certificación).*

Nombre de la/s escuela/s: _____ Ciudad: _____

Nombre de la/s escuela/s: _____ Ciudad: _____

Nombre de la/s escuela/s: _____ Ciudad: _____

❑ Marque aquí para verificar que usted ha trabajado al menos 2000 horas en la industria en los últimos 3 años.
(*De no ser así, usted no está calificado para RENOVAR su certificación).*

TAMBIEN es necesario para Renovar el Certificacion que esta ESPIRADO

❑ **Adjunte $100** para poder volver a rendir el **examen** y verificar la opción del idioma.
La DAS le notificará por escrito cuál es el paso siguiente.

Opción del idioma para el EXAMEN DE RENOVACIÓN: ___ Inglés ___ Español

Certifico bajo pena de condena por falso testimonio que todas las declaraciones son fieles y exactas.

Firma original*:** _____ ***Fecha: _____